



Irene Hernandez
1234 N. Main St.
Melrose Park, IL 60160

marzo 1, 2014

Estimado Irene:

Usted debe inscribirse en Integrated Care Program.

Para inscribirse (hacerse miembro), usted debe elegir un plan de seguro médico y un proveedor personal (PCP). Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o necesita un chequeo. Su plan de seguro médico es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para darle los servicios médicos que usted necesite. Por favor lea todo lo que llegó con esta carta para tomar la mejor decisión para usted.

Su plan de seguro médico nuevo cubrirá todos los servicios médicos y de excepción que recibe ahora. Su plan cubrirá los servicios de excepción que usted recibe en el hogar, como un asistente personal o encargado de las labores del hogar, guardería para adultos mayores o un sistema de respuesta a emergencias en el hogar.

Usted debe elegir a más tardar el mayo 1, 2014.

Por favor elija un plan de seguro médico y un PCP para la persona anotada aquí:

- **Irene Hernandez** Fecha de nacimiento: **10/26/1979** N° de Ident: **123123123**

Ahora usted tiene más planes para elegir. Los planes son:

- Aetna Better Health
- Blue Cross Community ICP
- Cigna-HealthSpring
- Community Care Alliance of Illinois
- Humana Health Plan
- IlliniCare Health Plan
- Meridian Health Plan
- Together4Health

Sigue en la página siguiente »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFS.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.

MUESTRA

Si no elige a más tardar el mayo 1, 2014, nosotros elegiremos por usted.

Es mejor que sea usted quien elija un plan de seguro médico y PCP, porque usted conoce mejor sus propias necesidades de atención médica. Si necesita ayuda para elegir, lea ***Consejos para ayudarlo a elegir*** y ***Sus opciones de planes de seguro médico*** que llegaron con esta carta.

Hay dos maneras de inscribirse:

- Llámenos al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.
- Vaya a **www.EnrollHFS.illinois.gov** y haga clic en "Inscribirse".

Después de inscribirse, el plan de seguro médico le enviará por correo un Paquete de bienvenida.

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

¿Alguna pregunta? Visite **www.EnrollHFS.Illinois.gov** o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.